

Prot. 25189/2022

7 MAR. 2022

Vicenza, _____

Staff Direzione Generale

UOS Formazione

Indirizzo sede: C.trà San Bortolo,85 – 36100 Vicenza

Oggetto: Incarico di docenza
della Dott.ssa Silvia Pini.Alla Dott.ssa
PINI SILVIAsipini@gmail.comAl Responsabile Scientifico
Dott.ssa CLAUDIA ZAGHIclaudia.zaghi@aulss8.veneto.it

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2022 è stato attivato il corso "Gestione multidisciplinare teorico pratica dell'urgenza chirurgica traumatica e non traumatica" che prevede le seguenti edizioni:

EDIZIONE Nr.	DATA	SEDE	ORARIO
1	8 Aprile 2022	Aula Gresele Area formazione e aggiornamento Contrà S. Bortolo, 85 Vicenza	8.30 – 18.00
	20 Maggio 2022	Aula Gresele Area formazione e aggiornamento Contrà S. Bortolo, 85 Vicenza	8.30 – 18.00
	21 Ottobre 2022	Aula Gresele Area formazione e aggiornamento Contrà S. Bortolo, 85 Vicenza	8.30 – 18.00

Su indicazione del Responsabile Scientifico Dott.ssa Claudia Zaghi, del corso in parola e sulla base della valutazione del curriculum professionale, **Le è stato assegnato l'incarico di docente.**

Per la predetta collaborazione Le verrà riconosciuto per ogni giornata di formazione, da Lei effettivamente svolta e documentata, il compenso lordo onnicomprensivo di € 760,00 (esente IVA ai sensi dall'articolo 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993, n. 537) per la corresponsione del quale si chiede di compilare gli allegati moduli e di restituirli allo scrivente Ufficio (e-mail uos.formazione@aulss8.veneto.it).

Nel caso venga emessa fattura, la stessa dovrà essere predisposta in conformità al Decreto Ministero Economia e Finanze n. 55/2013 (fattura elettronica), in merito alla quale si forniscono le seguenti indicazioni:

denominazione ente: **AZIENDA U.L.SS. n. 8 "Berica"**
 codice fiscale partita IVA **02441500242**
 codice univoco Ufficio/Destinatario **UFI8LR**
 riferimento amministrazione **FORMAZIONE**

Nel ringraziarLa per la cortese collaborazione, si porgono i più cordiali saluti.

UOS FORMAZIONE
 IL DIRIGENTE REFERENTE
 Dott. Federico Pegoraro

Allegati

- Modulo Dichiarazione Svolgimento altri incarichi
- Modulo per la liquidazione
- *PROGRAMMA CORSO*